

INSTITUT NATIONAL D'ASSURANCE MALADIE-INVALIDITE

Etablissement public institué par la loi du 9 août 1963
AVENUE DE TERVUREN 211 - 1150 BRUXELLES

Service soins de santé

Circulaire O.A. n° 2009/

Bruxelles,

3910/

Tarifs servant de base pour le calcul de l'intervention de l'assurance dans le coût des prestations effectuées par les praticiens de l'art infirmier à partir du 1^{er} janvier 2010.

Suite à la réunion de la Commission de Convention praticiens de l'art infirmier-organismes assureurs du 18 novembre 2009, nous vous prions de trouver en annexe les tarifs pour les prestations fournies par les praticiens de l'art infirmier à partir du 1^{er} janvier 2010. Par rapport aux honoraires au 31 décembre 2009, il s'agit d'une augmentation uniforme de 0,93 %.

Praticiens de l'art infirmier

Date d'application : 1^{er} janvier 2010

Le Fonctionnaire Dirigeant,

H. DE RIDDER,
Directeur général.

Tarifs pour les soins donnés par les praticiens de l'art infirmier à partir du 1^{er} janvier 2010

1. Prestations effectuées au domicile ou à la résidence du bénéficiaire

W = 4,169550 EUR

Numéro de code	Honoraires		Base de remboursement		Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel		Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel	
	Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné		Bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ Prestataire non conventionné		Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné
a) Séance de soins infirmiers								
425014 = W	0,879	3,67	2,74	3,44	2,74	2,76	1,55	
425036 = W	0,879	3,67	2,74	3,44	2,74	2,76	1,55	
425051 = W	0,879	3,67	2,74	3,44	2,74	2,76	1,55	
425110 = W	1,167	4,87	4,87	4,87	4,87	3,66	2,75	
423054 = W	0,532	2,22	2,22	2,22	2,22	1,67	1,26	
423076 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14	
423091 = W	0,508	2,12	2,12	2,12	2,12	1,59	1,20	
424255 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14	
424270 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14	
424292 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14	
424314 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14	
424336 = W	1,459	6,08	6,08	6,08	6,08	4,56	3,42	
424351 = W	1,759	7,33	7,33	7,33	7,33	5,50	4,13	
424373 = W	2,900	12,09	12,09	12,09	12,09	9,07	6,81	
424395 = W	2,800	11,67	11,67	11,67	11,67	8,76	6,57	
425176 = W	0,804	3,35	3,35	3,35	3,35	2,52	1,89	
425191 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71	
425213 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71	
425736 = W	0,180	0,75	0,75	0,75	0,75	0,57	0,43	

Numéro de code	Honoraires		Base de remboursement		Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel		Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel	
	Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné		Bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ Prestataire non conventionné		Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné
Plafonds journaliers								
425390 = W	3,825	15,95	15,02	15,72	15,02	11,97	8,45	
b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants								
425272 = W	3,825	15,95	15,02	15,72	15,02	11,97	8,45	
425294 = W	7,371	30,73	29,80	30,50	29,80	26,13	19,00	
425316 = W	10,083	42,04	41,11	41,81	41,11	37,84	27,75	
c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers								
425375 = W	8,934	37,25	37,25	37,25	37,25	27,94	20,96	
423113 = W	8,934	37,25	37,25	37,25	37,25	27,94	20,96	
421072 = W	8,333	34,74	34,74	34,74	34,74	26,06	19,55	
d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs								
427011 = W	14,422	60,13	59,20	60,13	59,20	60,13	44,40	
427033 = W	11,750	48,99	48,06	48,99	48,06	48,99	36,05	
427055 = W	10,887	45,39	44,46	45,39	44,46	45,39	33,35	
427173 = W	10,887	45,39	44,46	45,39	44,46	45,39	33,35	
e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs								
427070 = W	7,062	29,45	29,45	29,45	29,45	29,45	22,09	
f) Honoraires forfaitaires pour les prestations dispensées aux patients diabétiques								
423135 = W	7,001	29,19	29,19	29,19	29,19	29,19	21,90	
423150 = W	21,002	87,57	87,57	87,57	87,57	87,57	65,68	
423172 = W	8,401	35,03	35,03	35,03	35,03	35,03	26,28	
423194 = W	7,001	29,19	29,19	29,19	29,19	29,19	21,90	
423216 = W	2,800	11,67	11,67	11,67	11,67	11,67	8,76	
423231 = W	0,070	0,29	0,29	0,29	0,29	0,29	0,22	
g) Consultation infirmière								
429015 = W	5,555	23,16	23,16	23,16	23,16	23,16	17,37	

2. Prestations effectuées au cours d'une séance de soins infirmiers durant le week-end ou un jour férié au domicile ou à la résidence du bénéficiaire

W = 4,169550 EUR

Numéro de code	Honoraires	Base de remboursement	Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel		Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel		
	Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné	Bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	
a) Séance de soins infirmiers							
425412 = W	1,206	5,03	4,10	4,80	4,10	3,78	2,31
425434 = W	1,206	5,03	4,10	4,80	4,10	3,78	2,31
425456 = W	1,206	5,03	4,10	4,80	4,10	3,78	2,31
425515 = W	1,754	7,31	7,31	7,31	7,31	5,49	4,12
423253 = W	0,803	3,35	3,35	3,35	3,35	2,52	1,89
423275 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
423290 = W	0,766	3,19	3,19	3,19	3,19	2,40	1,80
424410 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
424432 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
424454 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
424476 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
424491 = W	2,189	9,13	9,13	9,13	9,13	6,85	5,14
424513 = W	2,562	10,68	10,68	10,68	10,68	8,01	6,01
424535 = W	4,350	18,14	18,14	18,14	18,14	13,61	10,21
425574 = W	1,206	5,03	5,03	5,03	5,03	3,78	2,84
425596 = W	1,094	4,56	4,56	4,56	4,56	3,42	2,57
425611 = W	1,094	4,56	4,56	4,56	4,56	3,42	2,57
425751 = W	0,269	1,12	1,12	1,12	1,12	0,84	0,63

Numéro de code	Honoraires	Base de remboursement	Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel		Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel	
	Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné	Bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné
Plafonds journaliers						
425795 = W 5,710	23,81	22,88	23,58	22,88	17,86	12,87
b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants						
425670 = W 5,710	23,81	22,88	23,58	22,88	17,86	12,87
425692 = W 10,944	45,63	44,70	45,40	44,70	38,79	28,50
425714 = W 15,017	62,61	61,68	62,38	61,68	56,35	41,64
c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers						
425773 = W 13,401	55,88	55,88	55,88	55,88	41,91	31,44
423312 = W 8,934	37,25	37,25	37,25	37,25	27,94	20,96
421094 = W 8,333	34,74	34,74	34,74	34,74	26,06	19,55
d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs						
427092 = W 21,512	89,70	88,77	89,70	88,77	89,70	66,58
427114 = W 17,493	72,94	72,01	72,94	72,01	72,94	54,01
427136 = W 16,253	67,77	66,84	67,77	66,84	67,77	50,13
427195 = W 16,253	67,77	66,84	67,77	66,84	67,77	50,13
e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs						
427151 = W 10,624	44,30	44,30	44,30	44,30	44,30	33,23
f) Honoraires forfaitaires pour les prestations dispensées aux patients diabétiques						
423334 = W 0,070	0,29	0,29	0,29	0,29	0,29	0,22

3. Prestations effectuées au cabinet du praticien de l'art infirmier, soit au domicile ou à la résidence communautaire, momentané ou définitif, de personnes handicapées, soit dans une maison de convalescence

W = 4,169550 EUR

Numéro de code	Honoraires		Base de remboursement		Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel		Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel	
	Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné		Bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ Prestataire non conventionné		Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné
a) Séance de soins infirmiers								
425810 = W	0,655	2,73	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54
425832 = W	0,655	2,73	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54
425854 = W	0,655	2,73	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54
425913 = W	1,167	4,87	4,87	4,87	4,87	4,87	3,66	2,75
423356 = W	0,532	2,22	2,22	2,22	2,22	2,22	1,67	1,26
423371 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
423393 = W	0,508	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12	1,59	1,20
424550 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424572 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424594 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424616 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424631 = W	1,459	6,08	6,08	6,08	6,08	6,08	4,56	3,42
424653 = W	1,759	7,33	7,33	7,33	7,33	7,33	5,50	4,13
424675 = W	2,900	12,09	12,09	12,09	12,09	12,09	9,07	6,81
424690 = W	2,800	11,67	11,67	11,67	11,67	11,67	8,76	6,57
425972 = W	0,804	3,35	3,35	3,35	3,35	3,35	2,52	1,89
425994 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
426016 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
Plafonds journaliers								
426193 = W	3,605	15,03	15,03	15,03	15,03	15,03	11,28	8,46
b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants								
426075 = W	3,605	15,03	15,03	15,03	15,03	15,03	11,28	8,46
426090 = W	6,432	26,82	26,82	26,82	26,82	26,82	22,80	17,10
426112 = W	8,874	37,00	37,00	37,00	37,00	37,00	33,30	24,98
c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers								
426171 = W	8,934	37,25	37,25	37,25	37,25	37,25	27,94	20,96
423415 = W	8,934	37,25	37,25	37,25	37,25	37,25	27,94	20,96
421116 = W	8,333	34,74	34,74	34,74	34,74	34,74	26,06	19,55

4. Prestations effectuées dans un centre de jour pour personnes âgées

W = 4,169550 EUR

Numéro de code	Honoraires		Base de remboursement		Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel		Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel	
	Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné	Bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné
Séance de soins infirmiers								
426215 = W	0,655	2,73	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54
426230 = W	0,655	2,73	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54
426252 = W	0,655	2,73	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54
423430 = W	0,532	2,22	2,22	2,22	2,22	2,22	1,67	1,26
423452 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
423474 = W	0,508	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12	1,59	1,20
424712 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424734 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424756 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424771 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424793 = W	1,459	6,08	6,08	6,08	6,08	6,08	4,56	3,42
424815 = W	1,759	7,33	7,33	7,33	7,33	7,33	5,50	4,13
424830 = W	2,900	12,09	12,09	12,09	12,09	12,09	9,07	6,81
424852 = W	2,800	11,67	11,67	11,67	11,67	11,67	8,76	6,57
426370 = W	0,804	3,35	3,35	3,35	3,35	3,35	2,52	1,89
426392 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
426414 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
Plafonds journaliers								
426591 = W	3,605	15,03	15,03	15,03	15,03	15,03	11,28	8,46

5. Frais de déplacement supplémentaires

418913 = W	0,546	2,28	-	1,71	0,00	1,71	0,00
------------	-------	------	---	------	------	------	------

6. Trajet de soins

423813		20,19	20,19	20,19	15,15	20,19	15,15
423835		20,19	20,19	20,19	15,15	20,19	15,15
423850		20,19	20,19	20,19	15,15	20,19	15,15